

**कार्यालय मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी
जिला-राजनांदगांव (छत्तीसगढ़)**

क्रमांक/मु.चि.अ/एच.आर./2022/...१५५५

दूरभाष क्रमांक 07744-224084

राजनांदगांव, दिनांक...१५/०५/२०२२

:-"वॉक-इन-इंटरव्यू"-

जिला खनिज संस्थान न्यास मद अंतर्गत जिला एवं विकासखण्ड स्तर पर स्वास्थ्य सेवाओं को सुदृढ़ करने के लिये निम्नांकित स्वीकृत पदों पर संविदा आधार पर पूर्ति हेतु योग्यता रखने वाले पात्र एवं इच्छुक उम्मीदवारों हेतु "वॉक-इन-इंटरव्यू" का आयोजन कार्यालय "मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी, जिला-राजनांदगांव, गुरुद्वारा के सामने कार्यालयीन समय (शासकीय अवकाश को छोड़कर) में प्रतिदिन पदों की पूर्ति होने तक किया जावेगा, विज्ञापित पदों का विवरण निम्नानुसार है :-

क्र०	पद का नाम	कुल रिक्तियों	अना.	अ.ज. जा.	अ.जा.	अ.पि.व.	मासिक संविदा वेतन	अनिवार्य शैक्षणिक अर्हताएँ
01	स्त्रीरोग विशेषज्ञ	03	02	01	00	00	1,75,000.00	1. स्वीकृत विशेषज्ञ पद से संबंधित विषय विशेषज्ञता में स्नातकोत्तर उपाधि अथवा पत्रोपाधि (मान्यता प्राप्त विश्वविद्यालय से स्नातकोत्तर उपाधि अथवा पत्रोपाधि तथा भारतीय चिकित्सा परिषद से मान्यता प्राप्त हो) 2. डिग्री/डिप्लोमा का छत्तीसगढ़ या अन्य राज्यों के मेडिकल कौंसिल या भारतीय चिकित्सा परिषद में जीवित पंजीयन होना चाहिए।
02	मेडिसिन विशेषज्ञ	01	01	00	00	00	1,75,000.00	उपरोक्तानुसार।
03	रेडियोलॉजिस्ट	01	01	00	00	00	2,00,000.00	उपरोक्तानुसार।
04	पैथॉलाजिस्ट	02	01	01	00	00	1,50,000.00	उपरोक्तानुसार।
05	अस्थिरोग विशेषज्ञ	01	01	00	00	00	1,75,000.00	उपरोक्तानुसार।
06	चिकित्सा अधिकारी	02	00	01	01	00	75,000.00	1. मान्यता प्राप्त विश्वविद्यालय से एमबीबीएस 2. छत्तीसगढ़ या अन्य राज्यों के मेडिकल कौंसिल या भारतीय चिकित्सा परिषद में जीवित पंजीयन होना चाहिए।

आवश्यक दिशा-निर्देश

- 01 आवेदक को "वॉक-इन-इंटरव्यू" के समय निर्धारित प्रारूप में आवेदन निम्न दस्तावेजों के साथ प्रस्तुत करना होगा।
 - अ. शैक्षणिक अर्हता संबंधित समस्त वर्षों की अंक सूची छायाप्रति।
 - ब. मेडिकल कौंसिल का जीवित पंजीयन प्रमाण पत्र छायाप्रति।
 - स. सक्षम प्राधिकारी द्वारा जारी व जाति सत्यापन प्रमाण पत्र छायाप्रति।
 - द. अनुभव प्रमाण पत्र।
 - ई. पासपोर्ट साइज नवीनतम दो रंगीन फोटो।
 - फ. दसवीं की अंक सूची (आयु की पुष्टि हेतु)
- 02 आवेदक की आयु अधिकतम 70 वर्ष से अधिक नहीं होना चाहिए।
- 03 विशेषज्ञ पद से संबंधित विषय विशेषज्ञता में अनुभव रखने वाले आवेदकों को चयन में प्राथमिकता दिया जावेगा।
- 04 संविदा सेवा के दौरान मासिक समेकित एकमुश्त संविदा वेतन देय होगा, संविदा वेतन से नियमानुसार आयकर टीडीएस कटौती किया जावेगा।

- 05 संविदा नियुक्त कर्मचारी को संविदा अवधि के लिये किसी भी प्रकार की पेंशन, उपादान या मृत्युलाभ आदि की पात्रता नहीं होगी।
- 06 संविदा नियुक्ति दिनांक 31.03.2023 के लिए होगी, तथा संविदा अवधि की वृद्धि जिला खनिज संस्थान न्यास से स्वीकृति उपरांत कार्य मूल्यांकन आधार पर किया जा सकेगा।
- 07 चयनित अभ्यार्थी छ0ग0 शासन, सिविल सेवा आचरण नियम-1965 एवं संविदा भर्ती नियम-2012 के अंतर्गत शासित होंगे।
- 08 चयनित अभ्यार्थी को निर्धारित पदस्थापना स्थल पर रहकर कार्य करना होगा, उल्लंघन पाये जाने पर तत्काल सेवा समाप्त किया जा सकेगा।
- 09 किसी भी समय दोनों पक्षों में से किसी एक पक्ष द्वारा एक माह की पूर्व सूचना अथवा एक माह का वेतन भुगतान किये जाने पर नियुक्ति समाप्त की जा सकेगी।
- 10 भर्ती की प्रक्रिया के दौरान होने वाले किसी भी विवाद एवं समस्या पर अंतिम निर्णय लेने का सर्वाधिकार कलेक्टर, राजनांदगांव का होगा। जो सभी आवेदकों को मान्य होगा।

मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी
जिला-राजनांदगांव (छ.ग.)

आवेदन पत्र का प्रारूप

स्व प्रमाणित
नवीनतम
पासपोर्ट
साइज फोटो

प्रति,

मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी
जिला-राजनांदगांव (छ.ग.)

1. आवेदित पद का नाम : Post Name
2. मेडिकल कौंसिल का पंजीयन क्रमांक एवं दिनांक :
3. मेडिकल कौंसिल पंजीयन राज्य का नाम :
4. आवेदक का नाम (हिन्दी में) :
- (अंग्रेजी के कैपिटल अक्षर में) :
5. पिता/पति का नाम :
6. (अ) जन्म तिथि (अंको में) :
- (ब) आयु 01 जनवरी 2022 की स्थिति में: वर्ष माह.....दिन.....
7. जाति (अनारक्षित/अनु.जाति/जन.जाति/अ.पि.वर्ग) :
- (सक्षम अधिकारी द्वारा जारी प्रमाण पत्र संलग्न करें)
8. छत्तीसगढ़ का स्थानीय निवासी है या नहीं :जिला.....
9. आधार नम्बर :
10. पेन कार्ड नम्बर :
11. स्थायी निवास का पता :

वर्तमान पत्र व्यवहार का पता

मोबाईल नं.

दूरभाष नं.

ई-मेल आई.डी:

12. शैक्षणिक योग्यता:- (वांछित शैक्षणिक योग्यता का ही विवरण भरा जावे)

क्र.	परीक्षा का नाम	बोर्ड/वि.वि. का नाम	उत्तीर्ण परीक्षा का वर्ष	पूर्णांक	प्राप्तांक	प्रतिशत

13. विशेषज्ञ पद से संबंधित विषय विशेषज्ञता का अनुभव विवरण :-

क्र	संस्था का नाम	अनुभव प्रमाण पत्र जारीकर्ता का पदनाम	दिनांक से	दिनांक तक	अनुभव अवधि (वर्ष, माह एवं दिन)
कुल अनुभव अवधि	वर्ष..... माह..... दिन			

14. वैवाहिक स्थिति (हाँ/नहीं) :.....

15. संलग्न स्वयं सत्यापित प्रमाण पत्रों की सूची व संख्या :-

- | | |
|----------|----------|
| 1. | 2. |
| 3. | 4. |
| 5. | 6. |
| 7. | 8. |
| 9. | 10. |
| 11. | 12. |

घोषणा पत्र

मैं एतद् द्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि आवेदन पत्र में दी गई समस्त जानकारी एवं संलग्न अभिलेख पूर्णतः सत्य एवं पूर्ण है। जो किसी भी स्थिति में असत्य पाये जाने पर मेरी उम्मीदवारी निरस्त की जा सकती है। तथा भर्ती संबंधी मेरे सभी दावे समाप्त हो जाएंगे।

स्थान :-

दिनांक :-

आवेदक के हस्ताक्षर

नाम